

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

- 1. Nom & prénom :
- 2. Nom & prénom :
- 3. Nom & prénom :

Informations médicales :

L'enfant est-il en ordre de vaccin antitétanique ? oui - non

Votre enfant aura-t-il besoin de soins spécifique (traitement) durant le stage ? oui - non

Si oui, lesquels ?

Votre enfant peut-il participer à toutes les activités ? oui - non

Si non, lesquelles ?

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? oui - non

Si oui, lequel ?

Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaires, médicamenteuses, poussières, autres ...) ? oui - non

Si oui, lesquelles et comment réagir ?

.....

Autre(s) information(s) utile(s) à savoir concernant mon enfant (problèmes cardiaques, épilepsie, diabète, asthme, rhumatisme, migraines, handicap, mal des transports, incontinence, constipation, saignement de nez, hypersensibilité au soleil, affection de la peau...) :

.....

.....

.....

- J'autorise à utiliser les photos prises durant les stages (où apparaîtrait mon enfant) à des fins promotionnelles (site Internet, page Facebook, ...).
- Je n'autorise pas l'utilisation des photos

En signant ce document, je certifie que les renseignements fournis sont complets et exactes. Je donne mon accord pour que les données soient reprises dans le dossier de mon enfant*.

Date, nom, prénom et signature :

.....
*Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites après le stage.